

17/9/2019

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> VESGA ALMEIDA ANGELICA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37558673		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-09-17
<b>4. Direccion del Aportante</b> diagonal 54 # 16a - 14 reposo		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6492999	<b>6. Ciudad</b> FLORIDABLANCA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> SIN SKLA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 29708	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> FLORIDABLANCA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Angelica Vega A</u> Identificación <u>37-558673-1</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



41577099089918780200001370050802000375586731901390010000060001962110017

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 157 Sotomayor  
 Srv 2121 DR015703 Us02730 T11  
 CCTa\*\*\*\*\*2613 17/09/19 08:01 H.NO  
 FA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000370050  
 Valor Efectivos: 6,000.00  
 Nr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NU: 0.00  
 Valor Total: 6,000.00